



REGIONE
PUGLIA

PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020

Il futuro alla portata di tutti



I. T. E. BLAISE PASCAL

Amministrazione Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali
Informatica e Telecomunicazioni

Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia ☎ 0881 711773 📠 FAX: 0881 749436
Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A
Mail fgtd08000a@istruzione.it - Mail Certificata fgtd08000a@pec.istruzione.it



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

Domanda di partecipazione alla selezione ad evidenza pubblica di Esperti – Sezione C – Avviso n.7/2017 – “DIRITTI A SCUOLA”- FIGURA PROFESSIONALE PSICOLOGO-

al Dirigente scolastico dell'Istituto Scolastico "Blaise Pascal"
Via Napoli km 0,700
Comune Foggia Provincia Foggia

Il/la sottoscritto/a _____ nato /a
a _____ il _____ e residente a
_____, in relazione al **Bando per la selezione di Esperti – Sezione C
– Avviso n.7/2017 - DIRITTI A SCUOLA”- FIGURA PROFESSIONALE PSICOLOGO-** prot. N. 1679 del
24/04/2018.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione ad evidenza pubblica e, a tal fine

DICHIARA

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento, **di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
4. laurea richiesta per la partecipazione alla procedura selettiva, conseguita in data _____ presso l'Università di _____;
5. iscrizione al relativo albo professionale con data di decorrenza dell'iscrizione _____ e sede dell'Albo a _____.
6. di essere disponibile a svolgere l'incarico e ad espletare le attività secondo quanto richiesto dal bando e secondo il calendario **vincolante** approntato dal Comitato Tecnico;
7. Per i dipendenti di Pubbliche Amministrazioni l'incarico di **PSICOLOGO** sarà subordinato all'autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n.165/2011;
8. di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

TITOLI CULTURALI VALUTABILI	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI	DESCRIZIONE DEL TITOLO E RIFERIMENTO DELLA PAGINA NEL CURRICULUM VITAE
<u>TITOLO DI AMMISSIONE</u> Laurea Quinquennale (v.o.) o Specialistica in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo - Sezione A (N.B.: IL C.V. DEVE INDICARE ESPRESSAMENTE REGIONE, NUMERO E DATA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA)	Lode	1,5	
	110	1	
	da 105 a 109	0,5	
	da 98 a 104	0,25	
	fino a 97	0,1	
<u>TITOLI DI STUDIO POST-LAUREA</u> coerenti con l'incarico professionale per il quale si concorre	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA (TITOLO DI PSICOTERAPEUTA CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTI PRIVATI RICONOSCIUTI EQUIPOLLENTI PRESSO IL MIUR)	4 <i>(max. 1 titolo)</i>	
	DOTTORATO DI RICERCA IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE	2	
	MASTER DI II LIVELLO IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE (TITOLO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTO PRIVATO RICONOSCIUTO EQUIPOLLENTE PRESSO IL MIUR - ALMENO 60 CREDITI CFU)	3 per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva 1 per ogni Master in altre discipline Psicologiche	
	MASTER DI I LIVELLO IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE (TITOLO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTO PRIVATO RICONOSCIUTO EQUIPOLLENTE PRESSO IL MIUR - ALMENO 60 CREDITI CFU)	2 per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva 0,5 per ogni Master in altre discipline Psicologiche	
	CORSI DI ALTA FORMAZIONE IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE O MASTER NON UNIVERSITARI IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE DI ALMENO 1500 ORE (PARI A 60 CFU) DOCUMENTATE E CERTIFICATE SULL'ATTESTATO DI FREQUENZA	1 per ogni Corso di Alta Formazione o Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva 0,25 per ogni Corso di Alta Formazione o Master in altre discipline Psicologiche	
<u>TITOLI PROFESSIONALI</u> - INTERVENTI IN AMBITO SCOLASTICO Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o progetti formativi rivolti a minori e famiglie, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d'opera occasionale, co.co.co., a progetto, lavoro autonomo, ecc.), inclusa la partecipazione, come componente dell'equipe socio-psico-pedagogica, in percorsi triennali di Offerta Formativa di Istruzione e Formazione professionale. <i>(max. 8 punti)</i>	oltre 300 ore	8	
	da 251 ore a 300 ore	6	
	da 201 ore a 250 ore	5	
	da 151 ore a 200 ore	4	
	da 101 ore a 150 ore	3	
	da 51 ore a 100 ore	2	
	da 20 ore a 50 ore	1	
- INTERVENTI IN AMBITO EXTRASCOLASTICO Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso	oltre 300 ore	2,50	
	da 251 ore a 300 ore	2	
	da 201 ore a 250 ore	1,50	

coop. sociali, Enti e organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d'opera occasionale, collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.) <i>(max. 2,50 punti)</i>	da 151 ore a 200 ore	1	
	da 101 ore a 150 ore	0,75	
	da 51 ore a 100 ore	0,50	
	da 20 ore a 50 ore	0,25	

Il/la sottoscritto/a allega all'uopo:

- a) **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato** (le esperienze lavorative devono riportare il numero delle ore svolte al fine di agevolare l'attività di valutazione dell'apposito nucleo);
- b) **Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale;**
- c) **copia del documento d'identità o passaporto** (da consegnare solo in caso di cittadinanza non italiana o non comunitaria);
- d) **copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo** (da consegnare solo in caso di cittadinanza non italiana o non comunitaria);

Data _____

Firma _____